



แบบยื่นทะเบียนขอใช้สิทธิตามมาตรา 35
(คนพิการ/ผู้ดูแลคนพิการ)

รูปถ่าย 1 นิ้ว

คนพิการขอใช้สิทธิด้วยตนเอง

1. เลขบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวคนพิการ
2. ประเภทความพิการ การเห็น การได้ยิน การเคลื่อนไหว จิตใจ สติปัญญา การเรียนรู้ ออทิสติก
3. ชื่อ-สกุล 1. ด.ช./ด.ญ. 2. นาย/นาง/นางสาว ชื่อ นามสกุล
4. ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ ชื่ออาคาร ชั้นที่ เลขที่ หมู่ที่
ซอย ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ
E-mail สถานที่ใกล้เคียง
5. วัน / เดือน / ปีเกิด อายุ ปี สัญชาติ ศาสนา
6. สถานภาพ 1. โสด 2. สมรส 3. อื่น ๆ (ระบุ)
7. สำเร็จการศึกษา ต่ำกว่าประถมศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
 ปริญญาตรี ปริญญาโทขึ้นไป อื่น ๆ (ระบุ)

ผู้ดูแลคนพิการขอใช้สิทธิแทนคนพิการ

1. เลขบัตรประจำตัวประชาชน
2. ชื่อ-สกุล 1. นาย 2. นาง 3. นางสาว ชื่อ นามสกุล
3. ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ ชื่ออาคาร ชั้นที่ เลขที่ หมู่ที่
ซอย ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ E-mail สถานที่ใกล้เคียง
4. วัน / เดือน / ปีเกิด อายุ ปี สัญชาติ ศาสนา
5. สถานภาพ 1. โสด 2. สมรส 3. อื่น ๆ (ระบุ)
6. สำเร็จการศึกษา ต่ำกว่าประถมศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
 ปริญญาตรี ปริญญาโทขึ้นไป อื่น ๆ (ระบุ)
7. ใช้สิทธิแทนคนพิการ 1. ด.ช./ด.ญ. 2. นาย/นาง/นางสาว ชื่อ นามสกุล
8. เลขบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวคนพิการ
9. เกี่ยวข้องกับคนพิการ

กรณีคนพิการยินยอมให้ผู้ดูแลคนพิการใช้สิทธิตามมาตรา 35 แทน

ข้าพเจ้า ถือบัตรประจำตัวคนพิการเลขที่
ยินยอมให้ ซึ่งเป็นผู้ดูแลข้าพเจ้าดำเนินการขึ้นทะเบียนขอใช้สิทธิตาม
มาตรา 35 แทนข้าพเจ้า

ลงชื่อ คนพิการ
วันที่

ประเภทการขอใช้สิทธิตามมาตรา 35

- สัมปทาน ระบุประเภทสัมปทาน
- สถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ ระบุขนาดพื้นที่ที่ต้องการใช้ประกอบกิจการตารางเมตร
ระบุประเภทกิจการ
- จ้างเหมาช่วงงาน หรือจ้างเหมาบริการโดยวิธีกรณีพิเศษ ระบุประเภทงาน
- ฝึกงาน ระบุหลักสูตรที่ต้องการฝึกงาน
- จัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก ระบุ.....
- ล่ามภาษามือ
- ให้ความช่วยเหลืออื่นใด (ระบุ)

ระยะเวลาการขอใช้สิทธิ ปี/เดือน

- ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลการขึ้นทะเบียนขอใช้สิทธิตามมาตรา 35 เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขึ้นทะเบียนขอใช้สิทธิ
วันที่



แบบแจ้งขอใช้สิทธิตามมาตรา 35
(หน่วยงานของรัฐ/สถานประกอบการ)

กกจ.พท.2

1. เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / เลขนิติบุคคล
2. ชื่อหน่วยงานของรัฐ /สถานประกอบการ ประเภทกิจการ.....
3. สถานที่ตั้งเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรสาร E-mail
4. ชื่อบุคคลที่ติดต่อ..... โทรศัพท์/โทรสาร
5. เลขที่บัตรนายจ้าง..... ออกให้ ณ
6. หน่วยงานของรัฐ/สถานประกอบการมีผู้ปฏิบัติงาน จำนวน คน อัตราส่วน 100:1 ต้องรับคนพิการ จำนวน คน
ได้จ้างคนพิการเข้าทำงานแล้ว จำนวน คน ประสงค์ให้คนพิการใช้สิทธิตามมาตรา 35 จำนวน คน
7. ประเภทการขอใช้สิทธิ ให้สัมปทาน จัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ จัดจ้างเหมาช่วงงานหรือจ้างเหมาบริการ ฝึกงาน
 จัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก ล่ามภาษามือ ให้ความช่วยเหลืออื่นใด

ลำดับ ที่	รายละเอียดการขอใช้สิทธิ	จำนวนคนพิการ ที่ต้องการให้ใช้สิทธิ	มูลค่าการให้ใช้สิทธิ (บาท)	ระยะเวลา ดำเนินการ	หมายเหตุ

ลงชื่อกรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับแจ้ง
(.....)

วัน/เดือน/ปี



แบบคำขอการให้สัมปทาน

เลขที่คำขอ

วันที่รับคำขอ.....

สจจ./สจก.

ชื่อหน่วยงานของรัฐ /สถานประกอบการ

ที่อยู่

พร้อมแบบคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารและหลักฐาน ดังต่อไปนี้

หนังสือของนายจ้าง หรือหน่วยงานของรัฐถึงจัดหางานจังหวัด / ผู้อำนวยการสำนักจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ยื่นขอใช้ สิทธิตามมาตรา 35

สำเนาบัตรประจำตัวนายจ้าง

สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัท พร้อมหน้าวัตถุประสงค์ รับรองไม่เกิน 6 เดือน /ภพ.20

หนังสือมอบอำนาจจากกรรมการฯ ทิศอากร 30 บาท พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบ อำนาจ

แบบแจ้งขอใช้สิทธิตามมาตรา 35 (กจ.พก.2)

ภาพถ่ายสถานที่ / ทรัพย์สิน

การให้ใช้ประโยชน์จากอาคาร /สถานที่ / ทรัพย์สิน

สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ที่ดิน / อาคาร / ทรัพย์สิน

ใบแสดงรายละเอียดมูลค่า

การให้สิทธิได้จำหน่ายสินค้าหรือบริการ

ใบเสนอราคารายละเอียดสินค้าหรือบริการ

การจัดสรรคลื่นความถี่วิทยุ / โทรทัศน์

ใบเสนอราคารายละเอียดอัตราค่าเช่าสถานีวิทยุ / โทรทัศน์

ลงชื่อกรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....



แบบคำขอการจัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ

เลขที่คำขอ

วันที่รับคำขอ.....

สจจ./สจก.

ชื่อหน่วยงานของรัฐ /สถานประกอบการ

ที่อยู่

พร้อมแบบคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารและหลักฐาน ดังต่อไปนี้

หนังสือของนายจ้าง หรือหน่วยงานของรัฐถึงจัดหางานจังหวัด / ผู้อำนวยการสำนักจัดหางานกรุงเทพมหานครเขตพื้นที่ ยื่นขอใช้สิทธิตามมาตรา 35

สำเนาบัตรประจำตัวนายจ้าง

สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัท พร้อมหน้าวัตถุประสงค์ รับรองไม่เกิน 6 เดือน /ภพ.20

หนังสือมอบอำนาจจากกรรมการฯ ทิศอากร 30 บาท พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ

แบบแจ้งขอใช้สิทธิตามมาตรา 35 (กจ.พก.2)

ใบแจ้งรายละเอียดมูลค่าพื้นที่ และค่าใช้จ่ายอื่นๆ

แผนที่ตั้งสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ

ภาพถ่ายสถานที่

เอกสารแสดงรายละเอียดการคิดมูลค่าพื้นที่ (อย่างใดอย่างหนึ่ง)

เอกสารหลักฐานแสดงอัตรา/ราคาพื้นที่อ้างอิงในท้องตลาด

ใบเสนอราคาเช่าพื้นที่

เอกสารแสดงราคาประเมินตามการยื่นแบบชำระภาษีโรงเรือน/ที่ดิน

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....



แบบคำขอการจัดจ้างเหมาช่วงงานหรือจ้างเหมาบริการ

เลขที่คำขอ

วันที่รับคำขอ.....

สจจ./สจก.

ชื่อหน่วยงานของรัฐ /สถานประกอบการ

ที่อยู่

.....

พร้อมแบบคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารและหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- หนังสือของนายจ้าง หรือหน่วยงานของรัฐถึงจัดหางานจังหวัด / ผู้อำนวยการสำนักจัดหางานกรุงเทพมหานครเขตพื้นที่ ยื่นขอใช้สิทธิตามมาตรา 35
- สำเนาบัตรประจำตัวนายจ้าง
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัท พร้อมหน้าวัตถุประสงค์ รับรองไม่เกิน 6 เดือน /ภพ.20
- หนังสือมอบอำนาจจากกรรมการฯ ตีตรากร 30 บาท พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
- แบบแจ้งขอใช้สิทธิตามมาตรา 35 (กจ.พก.2)
- ใบแสดงรายละเอียดลักษณะงาน

กรณีคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการเป็นผู้จัดหาวัสดุ อุปกรณ์ หรือเงินทุน

- ใบแสดงรายละเอียดค่าวัสดุ อุปกรณ์ หรือเงินทุน พร้อมแจงรายละเอียดของกำไร

กรณีนายจ้างหรือเจ้าของสถานประกอบการเป็นผู้จัดหาวัสดุ อุปกรณ์ หรือเงินทุน

- ใบแสดงรายละเอียดค่าวัสดุ อุปกรณ์ หรือเงินทุน พร้อมแจงรายละเอียดของค่าตอบแทนหรือค่าแรงงาน

ลงชื่อกรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....



แบบคำขอการฝึกงาน

เลขที่คำขอ
วันที่รับคำขอ.....
สจจ./สจก.

ชื่อหน่วยงานของรัฐ /สถานประกอบการ

ที่อยู่

.....

พร้อมแบบคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารและหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- หนังสือของนายจ้าง หรือหน่วยงานของรัฐถึงจัดหางานจังหวัด / ผู้อำนวยการสำนักจัดหางานกรุงเทพมหานครเขตพื้นที่ ยื่นขอใช้สิทธิตามมาตรา 35
- สำเนาบัตรประจำตัวนายจ้าง
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัท พร้อมหน้าวัตถุประสงค์ รับรองไม่เกิน 6 เดือน /ภพ.20
- หนังสือมอบอำนาจจากกรรมการฯ ตีตรากร 30 บาท พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
- แบบแจ้งขอใช้สิทธิตามมาตรา 35 (กกจ.พค.2)
- ใบรายการค่าใช้จ่ายในการฝึกงาน
- ใบรายชื่อคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการที่เข้าร่วมการฝึกงาน
- รายละเอียดหลักสูตรฝึกงาน
 - เป็นหลักสูตรที่ผ่านการเห็นชอบจากกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน
 - เป็นหลักสูตรของเอกชนที่ผ่านการเห็นชอบจากทางราชการ

ลงชื่อกรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....



แบบคำขอการจัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก

เลขที่คำขอ

วันที่รับคำขอ.....

สจจ./สจก.

ชื่อหน่วยงานของรัฐ /สถานประกอบการ

ที่อยู่

พร้อมแบบคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารและหลักฐาน ดังต่อไปนี้

 หนังสือของนายจ้าง หรือหน่วยงานของรัฐถึงจัดหางานจังหวัด / ผู้อำนวยการสำนักจัดหางานกรุงเทพมหานครเขตพื้นที่ ยื่นขอใช้

สิทธิตามมาตรา 35

 สำเนาบัตรประจำตัวนายจ้าง

 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัท พร้อมหน้าวัตถุประสงค์ รับรองไม่เกิน 6 เดือน /ภพ.20

 หนังสือมอบอำนาจจากกรรมการฯ ทิศอากร 30 บาท พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบ

อำนาจ

 แบบแจ้งขอใช้สิทธิตามมาตรา 35 (กกจ.พค.2)

 แผนงาน / โครงการจัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก พร้อมแจกจ่ายละเอียดประมาณการ และประโยชน์

ที่คาดว่าจะได้รับ

 ใบประมาณการค่าใช้จ่าย

ลงชื่อกรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ

.....)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....



แบบคำขอการจัดให้มีบริการล่ามภาษามือ

เลขที่คำขอ
วันที่รับคำขอ.....
สจจ./สจก.

ชื่อหน่วยงานของรัฐ /สถานประกอบการ

ที่อยู่

.....

พร้อมแบบคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารและหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- หนังสือของนายจ้าง หรือหน่วยงานของรัฐถึงจัดหางานจังหวัด / ผู้อำนวยการสำนักจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ยื่นขอใช้สิทธิตามมาตรา 35
- สำเนาบัตรประจำตัวนายจ้าง
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัท พร้อมหน้าวัตถุประสงค์ รับรองไม่เกิน 6 เดือน /ภพ.20
- หนังสือมอบอำนาจจากกรรมการฯ ตีอากร 30 บาท พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
- แบบแจ้งขอใช้สิทธิตามมาตรา 35 (กกจ.พก.2)
- แผนงาน / โครงการการจัดให้มีล่ามภาษามือ พร้อมแจกรายละเอียดประมาณการ วงเงินงบประมาณ และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
- ใบรายชื่อพนักงานพิการทางการได้ยิน จำนวน 20 คน
- ใบแสดงรายละเอียดคำจ้างล่ามภาษามือ

ลงชื่อกรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....



แบบคำขอการให้ความช่วยเหลืออื่นใด

เลขที่คำขอ
วันที่รับคำขอ.....
สจจ./สจก.

ชื่อหน่วยงานของรัฐ /สถานประกอบการ

ที่อยู่

.....

พร้อมแบบคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารและหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- หนังสือของนายจ้าง หรือหน่วยงานของรัฐถึงจัดหางานจังหวัด / ผู้อำนวยการสำนักจัดหางานกรุงเทพมหานครเขตพื้นที่ ยื่นขอใช้สิทธิตามมาตรา 35
- สำเนาบัตรประจำตัวนายจ้าง
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัท พร้อมหน้าวัตถุประสงค์ รับรองไม่เกิน 6 เดือน /ภพ.20
- หนังสือมอบอำนาจจากกรรมการฯ ตีตรากร 30 บาท พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
- แบบแจ้งขอใช้สิทธิตามมาตรา 35 (กกจ.พก.2)

การสนับสนุนด้านการเงิน วัสดุ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ เครื่องมือ หรือทรัพย์สิน

- ใบแสดงรายละเอียด / ใบเสนอราคา (พร้อมแจงประเภท จำนวน และมูลค่า)

การซื้อสินค้าคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ

- ใบเสนอราคาสินค้าหรือผลิตภัณฑ์ (พร้อมแจงรายละเอียดต้นทุน และกำไร/ขึ้น)

ลงชื่อกรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

แบบแจ้งเข้าทำสัญญาขอใช้สิทธิตามมาตรา 35

วันที่.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

เรียน (ชื่อ - นามสกุล).....

ที่อยู่.....

.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ประเภทการขอรับสิทธิตามมาตรา 35 (ระบุ).....

ปฏิบัติตามเส้นปรุ (ส่งคนพิการ/ผู้ดูแลคนพิการ)

กรมการจัดหางานประสานสถานประกอบการ/หน่วยงานของรัฐ

ชื่อ (สถานประกอบการ/หน่วยงานของรัฐ).....

ที่อยู่..... แขวง..... เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

สถานที่ใกล้เคียง..... โทรศัพท์..... ชื่อผู้ติดต่อ.....

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่

นายจ้าง กรุณากรอกแล้วส่งกลับทางไปรษณีย์/โทรศัพท์/โทรสาร

1. รับเข้าทำสัญญา เมื่อวันที่.....

 1.1 ให้สัมปทาน (ระบุ)..... 1.2 จัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ 1.3 จ้างเหมาช่วงงาน/จ้างเหมาบริการ 1.4 ฝึกงาน 1.5 จัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก 1.6 ล่ามภาษามือ 1.7 ให้ความช่วยเหลืออื่นใด

หมายเหตุ ส่งพร้อมสำเนาสัญญา จำนวน 1 ชุด

2. ไม่รับเข้าทำสัญญา เนื่องจาก.....

.....

.....

ลงชื่อ..... นายจ้าง

ตำแหน่ง.....

ปฏิบัติตามเส้นปรุ (ตอบกลับสำนักงานจัดหางาน)

ส่ง สำนักงานจัดหางานจังหวัด..... หรือสำนักจัดหางานกรุงเทพเขตพื้นที่.....

ที่อยู่.....

.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... /โทรสาร.....

